

**PERBEDAAN PENINGKATAN TEKANAN DARAH
ANTARA PEREMPUAN OBESITAS DAN NON-
OBESITAS SEBELUM DAN SESUDAH
MENGUNAKAN KONTRASEPSI 3 BULAN**

SKRIPSI



OLEH

CALVIN ALEXANDER EFANS JUNAIDI LEE

NRP : 1523015008

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

2018

**PERBEDAAN PENINGKATAN TEKANAN DARAH
ANTARA PEREMPUAN OBESITAS DAN NON-
OBESITAS SEBELUM DAN SESUDAH
MENGUNAKAN KONTRASEPSI 3 BULAN**

SKRIPSI

Diajukan Kepada

Program Studi Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala
Surabaya Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Memperoleh
Gelar Sarjana Kedokteran



OLEH

Calvin Alexander Efans Junaidi Lee

NRP : 1523015008

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

2018

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Calvin Alexander Efans Junaidi Lee

NRP : 1523015008

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil skripsi yang berjudul :

PERBEDAAN PENINGKATAN TEKANAN DARAH ANTARA PEREMPUAN OBESITAS DAN NON-OBESITAS SEBELUM DAN SESUDAH MENGGUNAKAN KONTRASEPSI 3 BULAN

Benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut ternyata merupakan hasil plagiat dan atau hasil manipulasi data, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak-pihak terkait.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran.

Surabaya, 21 November 2018.

Yang membuat pernyataan



Calvin Alexander E. J. L.

NRP. 1523015008

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Program Studi Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya:

Nama : Calvin Alexander Efans Junaidi Lee

NRP : 1523015008

Menyetujui skripsi/karya ilmiah saya yang berjudul:

Perbedaan Peningkatan Tekanan Darah Antara Perempuan Obesitas dan Non-Obesitas Sebelum dan Sesudah Menggunakan Kontrasepsi 3 Bulan

untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lain (Digital Library Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya,

Yang membuat pernyataan,



Calvin Alexander

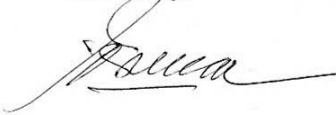
LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

**Skrripsi ini telah disetujui untuk diuji dan dinilai
oleh panitia penguji Skripsi
pada tanggal 14 Desember 2018**

Panitia Penguji :

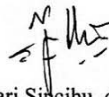
Ketua : 1. dr. Dyana Sarvasti, Sp.JP(K)., FIHA
Sekretaris : 2. dr. Dewa Ayu Liona Dewi, M.Kes., Sp.GK
Anggota : 3. dr. PY. Kusuma T., Sp.OG(K)
4. dr. Yudhiakuari Sincihu, M.Kes

Pembimbing I



(dr. PY. Kusuma T., Sp.OG(K))

Pembimbing II



(Yudhiakuari Sincihu, dr., M. Kes)

PENGESAHAN KELULUSAN

Skripsi yang ditulis oleh Calvin Alexander Efans Junaidi Lee NRP. 1523015008 telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Skripsi pada tanggal 14 desember 2018 dan telah dinyatakan lulus.

Tim Penguji

1. Ketua : dr. Dyana Sarvasti, Sp.JP(K), FIHA



2. Sekretaris : dr. Dewa Ayu Liona Dewi, M.Kes., Sp.GK



3. Anggota : dr. PY. Kusuma T., Sp.OG(K)



4. Anggota : dr. Yudhiakuari Sincihu, M.Kes



Mengesahkan

Program Studi Kedokteran,



Prof. Dr. Dr. med. Paul Tahalele, dr.,
Sp.BTKV(K), FICS

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan yang Maha Esa oleh karena berkat-Nya, penulis dapat menyelesaikan penulisan proposal skripsi yang berjudul **“Perbedaan Peningkatan Tekanan Darah Antara Perempuan Obesitas dan Non-Obesitas Sebelum dan Sesudah Menggunakan Kontrasepsi 3 Bulan”**. Banyak pihak yang telah membantu penulis dalam penyusunan proposal ini sehingga proposal skripsi ini dapat terselesaikan dengan seoptimal mungkin. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih kepada yang terhormat:

1. Drs. Kuncoro Foe, G. Dip.Sc., Ph. D., Apt selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberi kesempatan bagi penulis untuk menempuh pendidikan di Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
2. Prof. Willy F. Maramis, Sp.KJ(K) dan Prof. Dr. Dr. med. Paul Tahalele, dr., Sp. BTKV(K)., FICS selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberi kesempatan bagi penulis untuk melakukan penelitian dan menempuh pendidikan di Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

3. dr. PY. Kusuma T., Sp.OG(K) selaku dosen pembimbing I yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan ilmu dalam penyusunan naskah proposal skripsi.
4. dr. Yudhiakuari Sincihu, M.Kes selaku dosen pembimbing II yang telah menyediakan waktu, tenaga dan ilmu dalam penyusunan naskah proposal skripsi.
5. dr. Dyana Sarvasti, Sp.JP(K)., FIHA selaku dosen penguji I yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan ilmu dalam penyusunan naskah proposal skripsi.
6. dr. Dewa Ayu Liona Dewi, M.Kes., Sp.GK selaku dosen penguji II yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan ilmu dalam penyusunan naskah proposal skripsi.
7. Para dosen Panitia Skripsi dan Staff Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah membantu kelancaran penyusunan proposal skripsi dan pengurusan alur administrasi..
8. Orang tua dan saudara saya yang selalu memberikan dukungan serta doa bagi kelancaran penyusunan proposal skripsi.
9. Saudara-saudari sejawat Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan

masuk, dukungan, dan doa bagi kelancaran penyusunan naskah skripsi.

10. Kakak kelas Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan saran, dukungan, dan bantuan dalam penyusunan naskah skripsi.

Penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat bagi masyarakat, almamater, dan puskesmas tempat dilakukannya penelitian.

Surabaya, 07 Mei 2018

Calvin Alexander Efans Junaidi Lee

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DALAM

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

HALAMAN PENGESAHAN

KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	ii
DAFTAR LAMPIRAN	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR SINGKATAN	xi
RINGKASAN	xiv
ABSTRAK.....	xvi
ABSTRACT	xvii

BAB 1 PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah.....	7
1.3 Rumusan Masalah.....	8
1.4 Tujuan Penelitian	8
1.4.1 Tujuan Umum.....	8
1.4.2 Tujuan Khusus.....	9
1.5 Manfaat Penelitian	9

1.5.1 Manfaat Teoritis	9
1.5.2 Manfaat Aplikatif.....	9

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Kontrasepsi	11
2.1.1 Pengertian Kontrasepsi dan Keluarga Berencana	11
2.1.2 Tujuan dan Manfaat Kontrasepsi dan Keluarga Berencana	12
2.1.3 Metode Kontrasepsi	13
2.1.3.1 Hormonal.....	13
2.1.3.2 Non-hormonal	30
2.2 Tekanan Darah	38
2.2.1 Pengertian Tekanan Darah	38
2.2.2 Faktor Yang Mempengaruhi Tekanan Darah	38
2.2.3 Faktor Yang Mempertahankan Tekanan Darah	41
2.2.4 Pengukuran Tekanan Darah	41
2.2.5 Klasifikasi Tekanan Darah	42
2.2.6 Hipertensi	42
2.2.6.1 Pengertian Hipertensi	42
2.2.6.2 Patofisiologi Hipertensi	43
2.2.6.3 Komplikasi Hipertensi.....	44

2.3 Obesitas	45
2.3.1 Pengertian Obesitas.....	45
2.3.2 Tipe Obesitas	46
2.3.3 Penyebab dan Faktor Risiko Obesitas	46
2.3.4 Pengukuran Obesitas	47
2.3.4.1 Indeks Massa Tubuh (IMT)	48
2.3.4.2 Lingkar Pinggang	48
2.3.5 Patofisiologi Obesitas	48
2.3.6 Komplikasi Obesitas	50
2.4 Pasangan Usia Subur	52
2.5 Keterikatan Antar Variabel	52
2.6 Teori Pendukung Lainnya	54
2.7 Tabel Orisinalitas	56

BAB 3 KERANGKA TEORI, KONSEPTUAL, DAN HIPOTESIS

PENELITIAN

3.1 Kerangka Teori.....	58
3.2 Kerangka Konseptual.....	59
3.3 Hipotesis Penelitian	60

BAB 4 METODE PENELITIAN

4.1 Desain Penelitian	61
4.2 Populasi, sampel, dan teknik pengambilan sampel	61

4.2.1 Populasi	61
4.2.2 Sampel	61
4.2.3 Teknik	62
4.2.4 Kriteria Inklusi.....	62
4.2.5 Kriteria Eksklusi	62
4.3 Identifikasi Variabel Penelitian	62
4.4 Definisi Operasional Variabel Penelitian	64
4.5 Lokasi dan Waktu Penelitian	66
4.6 Prosedur Pengumpulan Data	66
4.7 Alur / Protokol Penelitian	68
4.8 Alat dan Bahan (Termasuk Relibilitas Alat Ukur)	69
4.9 Tehnik Analisis Data	69
4.10 Etika Penelitian	70
4.11 Jadwal Penelitian	72

BAB 5 PELAKSANAAN DAN HASIL PENELITIAN

5.1 Karakteristik dan Lokasi Penelitian	73
5.2 Pelaksanaan Penelitian	73
5.3 Hasil dan Analisis Penelitian	75
5.3.1 Karakteristik Data	75

5.3.1.1	Karakteristik Subjek Penelitian Menurut Usia	75
5.3.1.2	Karakteristik Subjek Penelitian Menurut Status Obesitas Sebelum Menggunakan DMPA	76
5.3.1.3	Karakteristik Subjek Penelitian Menurut Lama Pemakaian DMPA	77
5.3.1.4	Karakteristik Karakteristik Tekanan Darah Pada Subjek Dengan Obesitas dan Non Obesitas Sebelum Menggunakan DMPA.....	76
5.3.1.5	Karakteristik Karakteristik Tekanan Darah Pada Subjek Dengan Obesitas dan Non Obesitas Setelah Menggunakan DMPA	76
5.3.2	Analisis Penelitian	80
5.3.2.1	Analisis Beda Tekanan Darah Pada Kelompok Obesitas Sebelum dan Sesudah Menggunakan DMPA	80
5.3.2.2	Analisis Beda Tekanan Darah Pada Kelompok Non- Obesitas Sebelum dan Sesudah Menggunakan DMPA.....	82

5.3.2.3 Analisis Beda Peningkatan Tekanan Darah Pada Kelompok Obesitas dan Non-Obesitas Sebelum dan Sesudah Menggunakan DMPA	83
BAB 6 PEMBAHASAN.....	84
6.1 Karakteristik Data	84
6.2 Analisis Uji Beda	86
6.2.1 Analisis Beda Tekanan Darah Pada Kelompok Obesitas Sebelum dan Sesudah Menggunakan DMPA	86
6.2.2 Analisis Tekanan Darah Pada Kelompok Non-Obesitas Sebelum dan Sesudah Menggunakan DMPA	88
6.2.3 Analisis Beda Peningkatan Tekanan Darah Pada Kelompok Obesitas dan Non-Obesitas Sebelum dan Sesudah Menggunakan DMPA.....	89
6.3 Keterbatasan Penelitian	90
BAB 7 KESIMPULAN DAN SARAN.....	91
7.1 Kesimpulan	91
7.2 Saran... ..	91

Daftar Pustaka	93
Daftar Lampiran	102

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Kelaikan Etik	102
Lampiran 2. Permohonan Izin Pengambilan Data untuk Skripsi...	103
Lampiran 3. Persetujuan Menjadi Responden Penelitian	104
Lampiran 4. Surat Rekomendasi Penelitian oleh Bakesbangpol ...	105
Lampiran 5 Surat Izin Penelitian oleh Dinas Kesehatan	106
Lampiran 6 Sertifikat Kalibrasi Tensimeter Air Raksa Reister	107
Lampiran 7 Permohonan Kediaan Responden Penelitian	108
Lampiran 8 Data Dasar Responden Penelitian	109
Lampiran 9 Data Inklusi Dan Eksklusi Responden Penelitian	110

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Peserta Keluarga Berencana Baru Pada Tahun 2014.....	2
Tabel 1.2 Peserta Keluarga Berencana Aktif Pada Tahun 2014	3
Tabel 2.3 Kriteria Hipertensi Menurut JNC-7	41
Tabel 4.1 Definisi Operasional, Alat Ukur, Hasil Ukur, Skala Data Penelitian	65
Tabel 5.1 Distribusi Subjek Penelitian Menurut Usia	75
Tabel 5.2 Distribusi Subjek Penelitian Menurut Status Obesitas Sebelum Menggunakan DMPA.....	76
Tabel 5.3 Distribusi Subjek Penelitian Menurut Lama Pemakaian DMPA.....	77
Tabel 5.4 Distribusi Tekanan Darah Pada Subjek Dengan Obesitas Dan Non Obesitas Sebelum Menggunakan DMPA	78
Tabel 5.5 Distribusi Tekanan Darah Pada Subjek Dengan Obesitas Dan Non Obesitas Setelah Menggunakan DMPA.....	79
Tabel 5.6 Analisis Perbedaan Tekanan Darah Pada Kelompok Obesitas sebelum dan Sesudah Menggunakan DMPA	80
Tabel 5.7 Analisis Perbedaan Tekanan Darah Pada Kelompok Non Obesitas Sebelum dan Sesudah Menggunakan DMPA	82

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Mekanisme Pengaturan Keseimbangan Energi	50
Gambar 3.1 Kerangka Teori	59
Gambar 3.2 Kerangka Konseptual	60
Gambar 4.1 Alur / Protokol Penelitian	69

DAFTAR SINGKATAN

°C	: Derajat Celcius
%	: Persen
ACE	: <i>Angiotensin Converting Enzyme</i>
ADH	: <i>Anti Diuretic Hormone</i>
AgRP	: <i>Agoutigene - related Hormone</i>
AIDS	: <i>Acquired immunodeficiency Syndrome</i>
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ASH	: <i>American Socociety of Hypertension</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BB	: Berat Badan
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
CART	: <i>Cocaine and Ampetamine-Regulated Transcript</i>
cm	: Sentimeter
CO	: Karbon Monoksida
CuT-380	: Kandungan Jenis tembaga pada AKDR
d	: Kesalahan absolut

Depkes	: Departemen Kesehatan
Dinkes	: Dinas Kesehatan
DMPA	: <i>Depo Medroxyprogesterone Acetat</i>
DO	: <i>Drop Out</i>
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
HBV	: Hepatitis B Virus
HIV	: <i>Humam Immunodeficiency Virus</i>
HDL	: <i>High-Density Lipoprotein</i>
IM	: Intra Muscular
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intrauterine Device</i>
JNT-7	: <i>Joint National Commitee 7</i>
KB	: Keluarga Berencana
Kg	: Kilogram
Kg/m ²	: Kilogram per meter persegi
LDL	: <i>Low-Density Lipoprotein</i>
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
LKBN	: Lembaga Keluarga Berencana Nasional
MAL	: Metode Amenorhea Laktasi

MDGs	: <i>Millenium Development Goals</i>
Mg	: Miligram
MKJP	: Metode KB Jangka Panjang
mmHg	: milimeter merkuri (milimeter hydrargyrum)
MOP	: Metode Operatif Pria
MOW	: Metode Operatif Wanita
N	: Besar populasi
n	: Sampel minimum
NKKBS	: Norma Keluarga Kecil Bahagia Sejahtera
NPY	: <i>Neuropeptide Y</i>
P	: Nilai proporsi
POMC	: <i>Pro-Opiomelanocortin</i>
PUS	: Pasangan Usia Subur
RAAS	: <i>Renin Angiotensin Aldosterone System</i>
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
TB	: Tinggi Badan
TGF β	: <i>Transforming Growth Factor β</i>
TIA	: <i>Transient Ischemic Attack</i>
VTP	: Vasektomi Tanpa Pisau
WHO	: <i>World Health Organization</i>

WIB : Waktu Indonesia Barat

$Z_{1-\alpha/2}$: Nilai distribusi normal baku pada α tertentu

RINGKASAN

PERBEDAAN PENINGKATAN TEKANAN DARAH ANTARA PEREMPUAN OBESITAS DAN NON-OBESITAS SEBELUM DAN SESUDAH MENGGUNAKAN KONTRASEPSI 3 BULAN

Nama: Calvin Alexander E. J. L.

NRP: 1523015008

Indonesia adalah sebuah negara berkembang yang memiliki jumlah peningkatan penduduk yang tinggi, menurut BKKBN pada tahun 2000-2014 peningkatan persentase laju pertumbuhan penduduk rerata adalah 1.49 %. Program keluarga berencana (KB) merupakan bentuk upaya pemerintah untuk mengatasi pertumbuhan penduduk tersebut. Salah satu dukungan dari penerimaan gagasan KB adalah dilaksanakannya pelayanan kontrasepsi. Kontrasepsi adalah usaha untuk mencegah kehamilan yang bertujuan untuk menjarangkan kehamilan, merencanakan jumlah anak dan meningkatkan kesejahteraan keluarga agar dapat memberikan perhatian dan pendidikan yang maksimal pada anak.

Kontrasepsi suntik sering dipakai karena merupakan metode kontrasepsi jangka panjang yang daya kerjanya panjang/lama dan sangat efektif dan pemakaiannya sangat praktis. Menurut BKKBN terdapat 2 alat kontrasepsi suntik yaitu *cyclofem* dan DMPA. Efek samping yang sering terjadi pada akseptor kontrasepsi suntik adalah kenaikan tekanan darah. Tekanan darah adalah tekanan dari darah yang dipompa oleh jantung terhadap dinding arteri. Obesitas sendiri terjadi akibat ketidakseimbangan jumlah makanan yang masuk dibandingkan dengan pengeluaran energi yang dilakukan oleh tubuh. Peningkatan prevalensi obesitas tidak hanya terjadi di negara maju tapi juga di negara-negara berkembang. Indonesia merupakan salah satu negara berkembang dengan tingkat obesitas yang tinggi.

Tujuan umum penelitian ini adalah untuk menganalisis perbedaan peningkatan tekanan darah antara perempuan obesitas dan non-obesitas sebelum dan sesudah menggunakan kontrasepsi suntik 3 bulan. Penelitian ini merupakan studi penelitian analitik kuantitatif dengan rancang bangun observasional, serta menggunakan pendekatan *cross sectional*. Teknik pengambilan sampel pada penelitian ini menggunakan teknik *simple random sampling*. Data

diambil dari alat ukur yang berupa buku register pelayanan KB dan alat pengukur tekanan darah raksa (Sfigmomanometer) merek Reister. Data yang telah diambil dan dikumpulkan berupa data deskriptif dan analitik. Data deskriptif berupa usia, konsumsi alkohol, dan riwayat hipertensi, pada skala data ordinal akan menampilkan frekuensi dan persentase. Pada data analitik berupa perempuan obesitas dan non-obesitas pengguna KB suntik DMPA serta tekanan darah akan dalam dianalisa dengan uji Spearman dan uji Mann Whitney U Test menggunakan aplikasi SPSS.

Peneliti mengambil data di Puskesmas Tembok Dukuh, Kota Surabaya. Pada penelitian ini, dari 97 responden, 38 responden termasuk obesitas, dan 59 responden termasuk non-obesitas. Pada kelompok obesitas saat sebelum menggunakan DMPA ditemukan yang tekanan darahnya normal dan yang pre-hipertensi jumlahnya sama banyak yakni 50 %. Setelah menggunakan DMPA yang menjadi pre-hipertensi sebesar 34,2 %, hipertensi tahap 1 sebesar 34,2 %, dan hipertensi tahap 2 sebesar 31,6 %. Pada kelompok non-obesitas, sebelum menggunakan DMPA ditemukan subjek dengan tekanan darah normal 49,2 % dan pre-hipertensi persentase 50,8 %, setelah menggunakan DMPA diketahui menjadi 8,4 % dengan tekanan darah normal, pre-hipertensi 45,8 %, hipertensi tahap 1 dengan 30,5 % dan hipertensi tahap 2 dengan 15,3 %. Dari hasil analisis didapatkan $p = 0,96$ yang artinya perbedaan peningkatan tekanan darah pada perempuan obesitas dan non-obesitas sebelum dan sesudah menggunakan kontrasepsi 3 bulan tidak signifikan / tidak ada perbedaan ($p > 0,05$).

ABSTRAK

PERBEDAAN PENINGKATAN TEKANAN DARAH ANTARA PEREMPUAN OBESITAS DAN NON-OBESITAS SEBELUM DAN SESUDAH MENGGUNAKAN KONTRASEPSI 3 BULAN

Calvin Alexander E. J. L.

NRP : 1523015008

Latar Belakang : Indonesia merupakan sebuah negara berkembang dengan jumlah peningkatan penduduk yang tinggi. Peningkatan jumlah penduduk yang tinggi ini disertai dengan adanya pertumbuhan penduduk yang tidak merata di setiap daerah yang dapat mengakibatkan permasalahan. Program keluarga berencana (KB) dimulai sejak tahun 1968 sebagai bentuk upaya pemerintah untuk mengatasi permasalahan-permasalahan tersebut, namun salah satu alat kontrasepsi yang mengandung DMPA memiliki efek samping yang dapat menyebabkan perubahan tekanan darah.

Tujuan : Menganalisis perbedaan peningkatan tekanan darah antara perempuan obesitas dan non-obesitas sebelum dan sesudah menggunakan kontrasepsi suntik 3 bulan.

Metode : Penelitian ini menggunakan pendekatan analitik kuantitatif dengan rancang bangun observasional, serta menggunakan pendekatan *cross sectional*. Teknik pengambilan sampel pada penelitian ini menggunakan teknik *simple random sampling*. Teknik analisis yang digunakan dalam penelitian ini adalah *Spearman* dan *Mann-Whitney U Test* menggunakan aplikasi SPSS.

Hasil : Dari 97 responden, 38 responden termasuk obesitas, dan 59 responden termasuk non-obesitas. Pada kelompok obesitas saat sebelum menggunakan DMPA ditemukan tekanan darah normal dan pre-hipertensi jumlahnya sama banyak yakni 50 % dan setelah menggunakan DMPA menjadi pre-hipertensi 34,2 %, hipertensi tahap 1 34,2 %, dan hipertensi tahap 2 31,6 %. Pada kelompok non-obesitas, sebelum menggunakan DMPA ditemukan subjek dengan tekanan darah normal 49,2 % dan pre-hipertensi persentase 50,8 %, setelah menggunakan DMPA diketahui menjadi 8,4 % dengan tekanan darah normal, pre-hipertensi 45,8 %, hipertensi tahap 1 dengan 30,5 % dan

hipertensi tahap 2 dengan 15,3 %. Dari hasil analisis didapatkan $p = 0,96$ yang artinya perbedaan peningkatan tekanan darah pada perempuan obesitas dan non-obesitas sebelum dan sesudah menggunakan kontrasepsi 3 bulan tidak signifikan / tidak ada perbedaan ($p > 0,05$).

Simpulan : Tidak ada perbedaan peningkatan tekanan darah antara perempuan obesitas dan non-obesitas sebelum dan sesudah menggunakan kontrasepsi suntik 3 bulan DMPA.

Kata kunci : Tekanan darah, obesitas, kontrasepsi, DMPA, hipertensi

ABSTRACT

DIFFERENCE IN INCREASING BLOOD PRESSURE BETWEEN OBESITY AND NON-OBESITY WOMEN BEFORE AND AFTER USING 3 MONTH CONTRACEPTION

Calvin Alexander E. J. L.

NRP : 1523015008

Background: Indonesia is a developing country with a high number of population increases. This high increase in population is accompanied by uneven population growth in each region which can cause problems. The family planning program (KB) began in 1968 as a form of government efforts to overcome these problems, but one contraceptive containing DMPA has side effects that can cause changes in blood pressure.

Objective: Analyze the differences in blood pressure increase between obese and non-obese women before and after using 3 month contraception.

Method: This study is a quantitative analytical research study with observational design, and uses a cross sectional approach. The sampling technique in this study used a simple random sampling technique. The analysis technique used in this study was Spearman and the Mann-Whitney U Test using the SPSS application.

Results: From the 97 respondents, 38 respondents were obesity, and 59 respondents were non-obese. In the obese group before used DMPA it was found that the normal blood pressure and pre-hypertension were as high as 50% and after using DMPA it became pre-hypertension 34.2%, stage 1 hypertension 34.2%, and stage 2 hypertension 31.6% . In the non-obese group, before using DMPA there were found subjects with normal blood pressure 49.2% and pre-hypertension percentage of 50.8%, after using DMPA it was known to be 8.4% with normal blood pressure, pre-hypertension 45.8% stage 1 hypertension with 30.5% and stage 2 hypertension with 15.3%. From the analysis results obtained $p = 0.96$, which means that the difference in increase in blood pressure in obese and non-obese women before

and after using 3 months contraception was not significant / no difference ($p > 0.05$).

Conclusion: There was no difference in the increase in blood pressure between obese and non-obese women before and after using 3-month injectable contraception DMPA.

Keywords: Blood pressure, obesity, contraception, DMPA, hypertension